INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 11 de 11 CONTRATO No. 231 de 2023	
Nombre del(la) supervisor(a)	**JUAN FRANCIISCO MENDEZ LA ESPRIELLA**
Cargo Supervisor(a)	TECNICO OPERATIVO
Informe Parcial_X__	DICIEMBRE
Período del Informe	01/12/2023 A 08/12/2023
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	YURLEY NATHALYA SEPÚLVEDA ROMERO
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	1'073.519.441
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES - CUNDINAMARCA
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de inicio)	23/02/2023
Valor del Contrato	$13.197.800

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 231 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01**/12/2023 A 08/12/2023** y las evidencias presentadas por el(la) contratista en el informe de gestión contractual **No. 10**; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($502.773) M/CTE**.** a la cuenta de ahorros No.0550488426539422 del Banco **DAVIVIENDA**.

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(…)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(…)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido, de acuerdo con los lineamientos impartidos en la circular 003 de 2022 expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera del Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.

ESTADO FINANCIERO
(PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO)

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 13197800			**$13.197.800**
VALOR ADICION			$4.273.573
VALOR TOTAL			**17.471.373**
CONCEPTO	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
Pago 01	23/02/2023 a 28/02/2023	$ 502.773.	$12.695.027
Pago 02	01//03/2023 al 30/03//2023	$1.885.400	$10.809.627
Pago 03	01//04/2023 al 30/04//2023	$1.885.400	$8.924.227
Pago 04	01//05/2023 al 30/05//2023	$1.885.400	$7.038.827
Pago 05	01//06/2023 al 30/06//2023	$1.885.400	$5.153.427
Pago 06	01//07/2023 al 30/07//2023	$1.885.400	$3.268.027
Pago 07	01//08/2023 al 30/08//2023	$1.885.400	$1.382.627
Pago 08	01//09/2023 al 30/09//2023	$1.382.627	0
ADICION			$4.273.573
Pago 09	01/10/2023 AL 30/10/2023	$1.885.400	$2.388.173
Pago 10	01/11/2023 AL 30/11/2023	$1.885.400	$502.773
Pago 11	01/12/2023 AL 08/12/2023	$502.773	$0.0

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.
Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

Revisado y Aprobado para pago:	**SI**	**x**	**NO**	

JUAN FRANCISCO MÉNDEZ LASPRIELLA
FIRMA SUPERVSIOR
C.C.3.058.222

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa
Torre Beneficencia Piso 5
Código Postal: 111321
Teléfono: 749 1205 Ext. 1228